Attestation de l’employeur pour justifier le taux horaire & lieu de travail de l’employé afin d’obtenir une place d’accueil en structure parascolaire

Données du parent

Nom :

Prénom :

Prénom(s) des enfant(s)\* :

*\*Si nom de famille différent du parent, merci d’indiquer également le nom de famille.*

Taux d’activité :

Lieu de travail :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Horaire de travail « fixe » prévu dès août 2024 | Matin | Après-midi |
| Lundi |       |       |
| Mardi |       |       |
| Mercredi |       |       |
| Jeudi |       |       |
| Vendredi |       |       |

En cas d’horaire irrégulier, merci de préciser les besoins de l’employé :

Données de l’employeur

Raison sociale de l’entreprise :

Adresse :

N° de téléphone :

Courriel :

Date et signature de l’employeur :